

移動サービスの会員申込書

年 月 日 記入者

利用者氏名 生年月日	M. T. S . . 生
住所・連絡先	〒 — 区 — — — TEL — —
利用理由	
身体状況他	【身体状況】 寝たきり ・ 歩行困難（杖使用・立位のみ） ・ 要介護 度 高齢者 ・ 障害者 内容他 :
主介護者	氏名 本人・配偶者・家族・親族
使用福祉用具 及び貸与予定	車椅子 ・ フルリクライニング ・ 持込み ・ なし
会員No.	年度会員 No. _____
上記内容のため会員登録いたします。 平成 年 月 日 住所 TEL — — 氏名 印 続柄（本人・配偶者・家族）	